	M	ULTIP	LE DEPE	VDEN	IT CLA	· ·	·	SERIA	L NO.	<u>:</u>					
l ·	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									1586810 FILING DATE ANT(S)					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(FOR U	SE WITH F	ORM F	TO-875)			APPLI	CANT(S)	<u>o.</u> , c	·	<u></u>	· · · ·	
<u> </u>							CLA	IMS							
	AŞ	FILED	AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			T		AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	IND. DEP.		IND: DEP.		DEP.	1		. F	`		I"AMENDMENT		2 MANIENDMEN	
1 2	-I	ļ.,			IND.		1	51		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
$\frac{2}{3}$		+			<u> </u>		1	52				<u> </u>			
4				·	 		1	53 54				· ·			
<u>5</u>	 	 					1	55							
7	1	1-1-	 					56	\perp						-i
8	+I							<u>57.</u>							
10	+	┝╌┠┈						59							
11								60	+						
12	 						•	62							
14								63	-						
15 16								65				 - -			
17	 							66							
18								67 68	-						
19 20			· ·					· 69							
21								70							
22								72				 -			
24.				_				73 74							
25 26								75	1	- -		 -			
27								76 77	 						
28 · 29								78	 						
30	·			\dashv				79							
31								80		 - -		 -			
32 33							•	82					_		
34								83 84							
35 36								85				- -			
37								86							
38								87 88		-					
39 40			 	- -				89							
41				_			ł	90 91							
42 43							į	92		1	<u></u> -				
44				- -			- 1	93							
45							ŀ	94 95	_						\Box
46 47	~			4_				96						- 	{
18			 -				1	97 98							
19							 	99		+	- 			- -	_]
50	7	 - -						100	<u> </u>						-
LL IND.	3	▼ -	, 🔻			 	1	OTAL IND.		1	· [1		1	
L DEP.	<i>(</i>	P4	AND	as -	4 2	5500A	r	OTAL DEP	····	4		¢a		*	
AIMS C	とし藤						H	TOTAL CLAIMS							7